

การศึกษาการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาลของรัฐ



นางสาว อากา นิตยศักดิ์

คู่นย์วิทยทรัพยากร อุปกรณ์ครุภัณฑ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต

ภาควิชาพยาบาลศึกษา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ISBN 974-577-987-3

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

016321

i 10307369

A STUDY OF RISK MANAGEMENT OF NURSING PRACTICE
IN GOVERNMENT HOSPITALS

Miss Apa Nittayasakd

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Education

Department of Nursing Education

Graduate School

Chulalongkorn University

1990

ISBN 974-577-987-3



หัวขอวิทยานิพนธ์ การศึกษาการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล
ของรัฐ

โดย นางสาว อากา นิตยศักดิ์

ภาควิชา พยาบาลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้มีวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของ
การศึกษาหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

..... ลายเซ็น คณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย
(ศาสตราจารย์ ดร. ดาวร วัชราภัย)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ลายเซ็น ประธานกรรมการ
(รองศาสตราจารย์สมคิด รักษาสัตย์)

..... ลายเซ็น กรรมการ
(รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์)

..... ลายเซ็น กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พวงแก้ว ปุณยกันก)



เอกสาร นิตยศึกษา : การศึกษาการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล
ของรัฐ (A STUDY OF RISK MANAGEMENT OF NURSING PRACTICE IN GOVERNMENT
HOSPITALS) อ.ที่ปรึกษา: รศ.ดร. พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์, 233 หน้า.

ISBN 974-577-987-3

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลในโรงพยาบาลของรัฐ ตัวอย่างประชากรจำนวน 461 คน เลือกโดยวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย เครื่องมือที่ใช้คือแบบสอบถามที่สร้างโดยผู้วิจัยและ พานการทดสอบความตรงตามสภาพ ความตรงตามเนื้อหาและความเที่ยงแລ้ว วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว และทดสอบความแตกต่าง โดยวิธีของเชฟเพ ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ผู้บริหารการพยาบาลในโรงพยาบาลของรัฐให้คะแนนการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลด้านการให้ยาผิด อุบัติเหตุกลมและตกเตียง เทคนิคปลดเชือกที่ไม่ถูกต้อง และความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลรวมสามด้านอยู่ใน "ระดับสูง" และให้คะแนนความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลด้านการให้ยาผิดอยู่ในระดับ "เห็นด้วยอย่างยิ่ง" ด้านอุบัติเหตุกลมและตกเตียง ด้านเทคนิคปลดเชือกที่ไม่ถูกต้อง และความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลรวมสามด้านอยู่ในระดับ "เห็นด้วย"

2. ผู้บริหารการพยาบาลให้คะแนนการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อจำแนกตามสังกัด ระดับคำแหง ประสบการณ์การบริหาร วุฒิการศึกษา และการได้รับการอบรมทางการบริหาร

3. ผู้บริหารการพยาบาลให้คะแนนความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อจำแนกตามระดับคำแหง ประสบการณ์การบริหาร วุฒิการศึกษา และการได้รับการอบรมทางการบริหาร

4. ผู้บริหารฯ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้คะแนนความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของเทคนิคปลดเชือกที่ไม่ถูกต้องและความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลรวมสามด้านแตกต่างจากผู้บริหารสังกัดกระทรวงมหาดไทยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ภาควิชา พยาบาลศึกษา
สาขาวิชา การบริหารการพยาบาล
ปีการศึกษา 2533

ลายมือชื่อนักเรียน อาจารย์ ฉัตร์ศักดิ์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา Dr. gvt



APA NITTAYASAKD : A STUDY OF RISK MANAGEMENT OF NURSING PRACTICE
IN GOVERNMENT HOSPITALS. THESIS ADVISOR : ASSO. PROF. PUANGRAT
BOONYANURAK, Ed.D. 233 PP. ISBN 974-577-987-3

This research was designed to study and compare the practice of risk management and opinion on risk management of nursing practice in government hospitals. Four hundred and sixty one subjects were selected by using simple random sampling method. The instrument developed by the investigator was the questionnaire which was validated and tested for internal consistency. Data was analyzed by using one way analysis of variance and Scheffe's method. The major findings were as follows :

1. Nurse administrators showed high means of risk management of nursing practice and indicated "absolutely agreement" on risk management of medication error and "agreement" on risk management of falls, broken sterile technique including total opinion.
2. There were statistically significant differences at .05 level in nurse administrators' responses on the practice of risk management as classified by jurisdictions, administrative levels, administrative experiences, educational levels, and administrative training.
3. There were no statistically significant differences in nurse administrators' opinions concerning risk management of nursing practice as classified by administrative levels, administrative experiences, educational levels, and administrative training.
4. Nurse administrators under jurisdiction of the Ministry of Public Health showed higher means of opinion on risk management related to "broken sterile technique" and total opinion than those under jurisdiction of the Ministry of Defense at .05 significant level.

ภาควิชา พยาบาลศึกษา
สาขาวิชา การบริหารการพยาบาล
ปีการศึกษา 2533

ลายมือชื่อนิสิต *กานต์ เจริญ*
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา *ดร.เจริญ*
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาawan



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงลงได้ด้วยความกรุณาของรองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญาธุรกษ์ ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่ได้ให้คำปรึกษา แนะนำ ข้อคิด และแรงใจ ตลอดจนกรุณาตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ จนสามารถดำเนินการวิจัยได้เสร็จสมบูรณ์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์พวงแก้ว บุญยอกนก ที่ให้คำแนะนำ การเขียนและแก้ไขข้อบกพร่องทางด้านลักษณะวิจัยรู้สึกสำนึกละช้าชึ้นในพระคุณของท่านทั้งสองเป็นอย่างยิ่ง จึงได้ขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้จะสมบูรณ์ไปเมื่อได้รับความกรุณาจากผู้ทรงคุณวุฒิที่ช่วยให้ข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล ผู้ทรงคุณวุฒิที่ช่วยตรวจสอบความต้องตามเนื้อหา 7 ท่าน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาล 7 ท่าน ที่ให้ความอนุเคราะห์แก่ผู้วิจัยในการเก็บข้อมูล เพื่อการทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ และการเก็บข้อมูลการวิจัย นอกจากนี้จะล่มมิได้ถ้าผู้บริหารทางการพยาบาลให้ความกรุณาแก่ผู้วิจัยในการตอบแบบสอบถามด้วยความตั้งใจและมุ่งมั่นที่จะช่วยกันพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณทุก 7 ท่านที่กล่าวนามมาทั้งหมดนี้

บุคคลที่สนับสนุนให้ผู้วิจัยได้เกิดแรงใจ ความมุ่งมั่น และกำลังใจในการศึกษาตลอดมา ก็คือบุพการีทั้งสองและพ่อของทุกคน ผู้วิจัยรู้สึกช้าช้าชึ้นใจ เป็นอย่างมาก คณาจารย์ภาควิชาพยาบาล ศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้กำลังใจแก่ศิษย์เสมอมา ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ และขอขอบคุณเพื่อนๆ ค.ม. รุ่น 14 ทุกคน ผู้มีพระคุณอีกมากมายที่ไม่อาจกล่าวนามได้หมดในที่นี่ที่ช่วยให้กำลังใจ และความช่วยเหลือจนทำให้ผู้วิจัยผ่านอุปสรรคต่างๆ มาได้ด้วยดี

อาจารย์ นิตยศักดิ์



สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๒
กิจกรรมประจำปี.....	๓
สารบัญตาราง.....	๔
สารบัญแผนภูมิ.....	๕
สารบัญรูปภาพ.....	๖
บทที่	
1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของบัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	8
ปัญหาของการวิจัย.....	8
แนวเหตุผลและสมมติฐานในการวิจัย.....	9
ขอบเขตของการวิจัย.....	13
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	15
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย.....	16
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย.....	19
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	20
การปฏิบัติการพยาบาลในวิชาชีพ.....	20
ความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาล.....	24
การจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาล.....	26
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	44
ประชากร และตัวอย่างประชากร.....	44
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	47
การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	48
การหาความตรงของแบบสอบถาม.....	53

สารบัญ (ต่อ)

บทที่

หน้า

การหาความเที่ยงของแบบสอบถาม.....	55
การรวมข้อมูล.....	55
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	56
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	57
5 สรุปผลการวิจัย ภภิราย และขอเสนอแนะ.....	145
สรุปผลการวิจัย.....	147
ภภิรายผลการวิจัย.....	151
ขอเสนอแนะที่ได้จากการวิจัย.....	171
ขอเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป.....	172
บรรณานุกรม.....	173
ภาคผนวก ก. รายงานผู้ทรงคุณวุฒิที่ระบุความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาล.....	187
รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา.....	188
ความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลที่ผู้ทรงคุณวุฒิระบุ.....	189
ภาคผนวก ข. สติ๊กที่ใช้ในการวิจัย.....	190
ภาคผนวก ค. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	194
ประวัติผู้เขียน.....	233

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญตาราง

ตารางที่

หน้า

1	ประช่ากรและตัวอย่างประช่ากรผู้บริหารทางการพยาบาล จำแนกตามสังกัด โรงพยาบาล และระดับตำแหน่งทางการบริหาร	46
2	ตารางแสดงจำนวนขอรับการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการ พยาบาลที่ทำความติดตามเนื้อหา.....	53
3	ลักษณะกลุ่มตัวอย่างประช่ากรจำแนกตามสังกัดของโรงพยาบาล ระดับ ตำแหน่ง ประสบการณ์การบริหาร วุฒิการศึกษา และการได้รับการ อบรมทางการบริหาร.....	59
4	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของการให้ยาผิดของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามสังกัด..	61
5	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของการให้ยาผิดของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามระดับ ตำแหน่ง.....	63
6	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของการให้ยาผิดของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามประสบ- การณ์การบริหาร	65
7	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของการให้ยาผิดของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามวุฒิการ ศึกษา.....	66
8	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของการให้ยาผิดของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามการได้ รับการอบรมทางการบริหาร	67

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
9	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของอุบัติเหตุกลมและตกเตี้ยงของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามสังกัด.....	68
10	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของอุบัติเหตุกลมและตกเตี้ยงของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามระดับคำแหง.....	69
11	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของอุบัติเหตุกลมและตกเตี้ยงของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามประสบการณ์การบริหาร.....	70
12	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของอุบัติเหตุกลมและตกเตี้ยงของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามวุฒิการศึกษา.....	71
13	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของอุบัติเหตุกลมและตกเตี้ยงของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามการอบรมทางการบริหาร.....	72
14	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของเทคนิคปลอดเชือกไม้ถูกต้องของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามสังกัด.....	74
15	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของเทคนิคปลอดเชือกไม้ถูกต้องของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามระดับคำแหงผู้บริหาร.....	76
16	เปรียบเทียบค่าแนวเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของเทคนิคปลอดเชือกไม้ถูกต้องของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามประสบการณ์การบริหาร.....	78

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่

หน้า

17	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของเทคนิคปลดเชือกไม่ถูกต้องของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามวุฒิการศึกษา.....	80
18	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของเทคนิคปลดเชือกไม่ถูกต้องของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร.....	82
19	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลทั้งสามด้านของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามสังกัด.....	84
20	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาล ของผู้บริหารการพยาบาลระดับสูง ระดับกลาง และระดับต้น ของ โรงพยาบาลในทุกสังกัด จำแนกเป็นรายด้าน.....	87
21	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลระดับสูง ระดับกลาง และระดับต้นของ โรงพยาบาลในทุกสังกัด จำแนกเป็นรายด้าน.....	88
22	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลทั้งสามด้านของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามระดับตำแหน่งผู้บริหาร.....	90
23	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลทั้งสามด้านของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามประสมการแผนการบริหาร	92
24	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลทั้งสามด้านของผู้บริหารการพยาบาล จำแนกตามวุฒิการศึกษา.....	94

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่

หน้า

25	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลทั้งสามด้าน จำแนกตามการได้รับการอบรมทางการบริหาร	96
26	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลในทุกสังกัด จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	99
27	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลระดับสูง ระดับกลาง และระดับต้น จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	101
28	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์การบริหารต่างกัน จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	105
29	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	107
30	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลที่เคยและไม่เคยได้รับการอบรมทางการบริหาร จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	109
31	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลในทุกสังกัด จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	112
32	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลระดับสูง ระดับกลาง และระดับต้น จำแนกตามการจัดการเป็นรายค่าน	115

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่

หน้า

33	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการ ปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลที่มีประสบการณ์การ บริหารต่างกัน จำแนกตามการจัดการเป็นรายด้าน.....	117
34	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการ ปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลที่มีวุฒิการศึกษาต่างกัน จำแนกตามการจัดการเป็นรายด้าน.....	119
35	เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นในการจัดการต่อความเสี่ยงของการ ปฏิบัติการพยาบาลของผู้บริหารการพยาบาลที่เคยและไม่เคยได้รับ [†] การอบรมทางการบริหาร จำแนกตามการจัดการเป็นรายด้าน.....	121
36	แสดงความถี่ของคะแนนการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของการให้ยาผิด.....	124
37	แสดงความถี่ของคะแนนการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของอุบัติเหตุ.....	132
38	แสดงความถี่ของคะแนนการจัดการและความคิดเห็นในการจัดการต่อความ เสี่ยงของเทคนิคปลดออกเขือไม้ถูกต้อง.....	139
39	ตารางแสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวน.....	191

茱莉亚风格的微软雅黑

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่

หน้า

- | | | |
|---|---|----|
| 1 | ขั้นตอนของการจัดการคุณภาพเสียงของการปฏิบัติการพยาบาล..... | 50 |
|---|---|----|

ศูนย์วิทยบรังษยการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญรูปภาพ

รูปที่

หน้า

1	ความสัมพันธ์ระหว่างการบังคับคุณภาพและการจัดการต่อความเสี่ยง....	27
2	การจัดการเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการพยาบาลและ โปรแกรมการจัดการ ต่อความเสี่ยง.....	29

ศูนย์วิทยทรัพยากร
ลุพางกรณ์มหาวิทยาลัย